

MODULO CONSENSO INFORMATO

IL/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Il _____

e residente in _____ Via _____

DICHIARA

- di partecipare volontariamente al progetto
- di aver ricevuto dai conduttori esaurienti spiegazioni in merito all'importanza di partecipare ed in particolare sulle finalità e procedure
- di essere stato informato/a sui possibili benefici o rischi o disagi ragionevolmente prevedibili
- di essere consapevole che la partecipazione è volontaria, con l'assicurazione che potrò ritirarmi dal progetto già iniziato in qualsiasi momento il mio ritiro non influirà nel ricevere il trattamento assistenziale più idoneo
- che i dati che mi riguardano sono strettamente riservati e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità indicate nello studio (ai sensi del d.lgs. 196/2003) e successive modificazioni e integrazioni come le linee guida del Garante per il trattamento dei dati personali nell'ambito della Sperimentazione Clinica (Gazzetta Ufficiale 190 del 14 agosto 2008) e come da ogni altra prescrizione /autorizzazione del Garante stesso

Data _____

Firma del/della partecipante _____

Firma del/ della Capo Camminata _____

MANLEVA

IL/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Il _____

e residente in _____ Via _____

DICHIARA

di manlevare i capo camminatori da qualsiasi responsabilità possa derivare dall'attività fisica svolta nell'ambito dei gruppi di cammino , impegnandosi a non avanzare ne far valere alcuna pretesa risarcitoria.

In fede

Data _____

Firma del/della partecipante _____

Firma del/ della Capo Camminata _____